



INFORME ENCUESTA A PROFESIONALES

INFORME DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS SOBRE SALUD COMUNITARIA PARA PROFESIONALES EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE SALUD COMUNITARIA DE ANDALUCÍA

Fecha: Enero 2025

Elaboración:

Servicio de Planificación Operativa

Oficina Técnica de la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo

Servicio Andaluz de Salud

Índice de Contenido

1. Introducción	4
2. Metodología	5
3. Resultados	5
1. Filiación - Respecto a los datos de filiación del profesional que rellena la encuesta.....	6
2. En Consulta: ¿Cómo es la orientación comunitaria de tu práctica clínica cotidiana?	7
3. En el Centro de Salud -¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con tu equipo de atención primaria y con el trabajo de educación para la salud que se realiza desde tu Centro de Salud?	13
4. En la Comunidad - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con el equipo de trabajo y la comunidad donde trabajas?	17
Conclusiones:	23
Anexo 1: Encuesta.....	25

Índice de Gráficas

Gráfica 1 – Distribución de respuestas por perfiles profesionales y sexo.	6
Gráfica 2- Antigüedad en el SAS de las personas participantes	7
Gráfica 3 - ¿Utilizas una entrevista clínica centrada en el paciente donde se exploran determinantes sociales de la salud?	7
Gráfica 4 - ¿Utilizas alguna herramienta (genograma o similares) para realizar la valoración del entorno familiar del paciente?	8
Gráfica 5 - ¿Incorporas en tu práctica clínica, de forma sistemática, un abordaje biopsicosocial?	8
Gráfica 6 - ¿Recoges en la historia clínica elementos relacionados con los determinantes sociales (económicos, educativos, laborales, sociales, etc.) de tus pacientes?	9
Gráfica 7 - ¿Incorporas alguna pregunta para detectar situaciones de pobreza? Por ejemplo: ¿tienes alguna vez dificultades para llegar a fin de mes y/o pagar sus gastos básicos?	9
Gráfica 8 - ¿Utilizas alguna codificación de la CIE-9 o CIE-10 para identificar aquellos factores que influyen en los determinantes sociales para la salud?	10
Gráfica 9 - En los casos con abordaje social complejo, ¿Realizas de forma estructurada un trabajo coordinado con trabajo social?.....	10
Gráfica 10 - ¿Incorporas en la práctica recomendaciones de diferentes recursos y activos comunitarios para la salud?	11
Gráfica 11 - ¿Recoges de forma estructurada en la historia clínica elementos relacionados con activos personales y del entorno inmediato: redes sociales, redes de apoyo, recursos personales para mejora de la salud...?	11
Gráfica 12 - ¿Utilizas una metodología sistemática en las actividades de educación para la salud que realizas habitualmente?	12

Gráfica 13 - ¿Incorporas durante la valoración una mirada de equidad en relación a diferentes ejes de desigualdad (género, clase social, etnia, territorio, edad, orientación, creencias...) en tu práctica clínica cotidiana?	12
Gráfica 14 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de tu trabajo clínico personal?	13
Gráfica 15 - ¿Se realiza de forma habitual en tu Centro de Salud sesiones formativas relacionados con actividades de promoción de la salud o salud comunitaria?	14
Gráfica 16 - ¿Existe alguna persona del Centro de Salud con dedicación más expresa a trabajar en promoción de la salud o salud comunitaria?	14
Gráfica 17 - ¿Se desarrollan intervenciones grupales de actividades de promoción de la salud en el centro?	15
Gráfica 18 - ¿Se desarrollan intervenciones de actividades de promoción de la salud fuera del centro?	15
Gráfica 19 - Las intervenciones de actividades de promoción de la salud que se realizan, ¿Incorporan una perspectiva de determinantes sociales o se centran exclusivamente en conductas individuales?.....	16
Gráfica 20 - ¿Existen intervenciones grupales orientadas al abordaje del malestar social? Ejemplo: Atención a malestares, Metodología de procesos correctores comunitarios, Grupos socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE) o similares.....	16
Gráfica 21 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo coordinador de tu Centro de Salud?	17
Gráfica 22 - ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales problemas de salud de su comunidad?.....	18
Gráfica 23 - ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales activos de salud y recursos de su comunidad?	18
Gráfica 24 - ¿Existe alguna estructura de participación local en la que participe tu Centro de Salud (Consejo de salud, Consejo de participación, mesa intersectorial o similares)?	19
Gráfica 25 - ¿Se trata de un espacio donde se trabaje de forma colaborativa y con enfoque de salud (No sanitario)?	19
Gráfica 26 - ¿Se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario en el que participa tu Centro de Salud?	20
Gráfica 27 - ¿Existe apoyo por parte del equipo directivo de tu zona a la orientación comunitaria en tu Centro de Salud?	21
Gráfica 28 - Teniendo en cuenta las prácticas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo directivo de tu Área Sanitaria?	21
Gráfica 29 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de los municipios de tu zona?.....	22
Gráfica 30 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de la población y red asociativa de tu zona?.....	22

1. Introducción

El Servicio Andaluz de Salud (SAS), en el marco de su Estrategia de Atención Primaria y dentro del marco del Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria (APyC) está elaborando la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía 2025-2030 (ESCA) con la finalidad de reforzar la orientación comunitaria de la APyC. Para el diseño de la misma se está empleando un enfoque sistemático y participativo que permite la integración de múltiples perspectivas y conocimientos.

Con esta finalidad, desde el año 2022 se está realizando un proceso de análisis y formulación de la estrategia de forma participada por los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA).

En este marco, se han realizado las siguientes actuaciones participativas de análisis de situación:

- Valoración de los y las profesionales de APyC a través de un cuestionario en 2022.
- Aportaciones del personal directivo a través de cuestionarios online en 2022 y 2024
- Dos grupos focales de profesionales expertos en octubre del 2024.
- Jornada de participación de profesionales: Jornada presencial 5 noviembre 2024.

En este documento se recogen los resultados de los cuestionarios dirigidos a los y las profesionales de APyC en 2022.

Objetivo:

Conocer la visión de los y las profesionales de APyC sobre la salud comunitaria en APyC en los distintos distritos y AGS de Andalucía.

Perfil destinatario:

Todos los y las profesionales de APyC de Andalucía.

2. Metodología

Como parte de proceso de diseño de la ESCA, en diciembre de 2022 se elabora una encuesta sobre salud comunitaria dirigida a los y las profesionales de APyC del SAS, que tiene como fin recabar información sobre la situación de la salud comunitaria en Andalucía.

La encuesta se elaboró en la plataforma *Limesurvey*, se compone por 33 preguntas estructuradas en 4 bloques (Anexo 1):

1. Filiación - Respecto a los datos de filiación del profesional que rellena la encuesta.
2. En Consulta: ¿Cómo es la orientación comunitaria de tu práctica clínica cotidiana?
3. En el Centro de Salud - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con tu equipo de APyC y con el trabajo de educación para la salud que se realiza desde tu Centro de Salud?
4. En la Comunidad - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con el equipo de trabajo y la comunidad donde trabajas?

3. Resultados

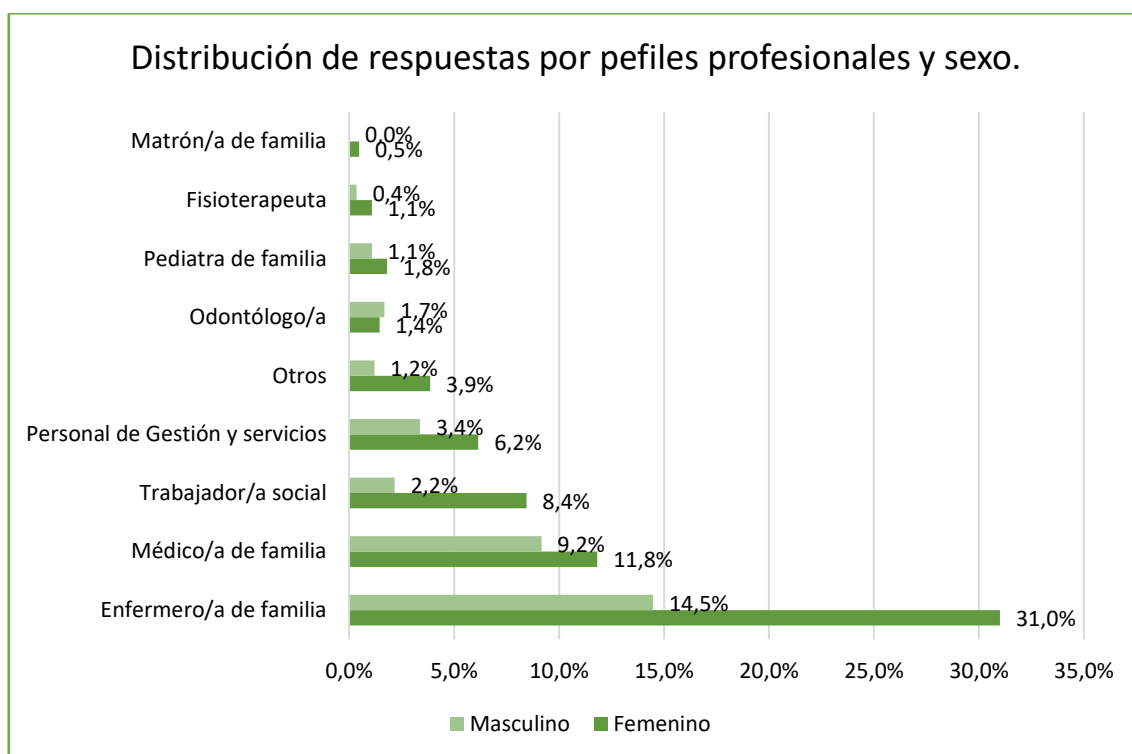
Se obtuvieron un total de 835 respuestas de las que se eliminaron 6 por estar mayoritariamente incompletas. Si bien se han analizado 829 respuestas, este número ha variado por preguntas, ya algunos profesionales no contestaron a todas las preguntas; por lo tanto para cada pregunta se calculan los porcentajes en base a los totales de las respuestas recibidas en dicha pregunta.

A continuación se presentan los principales resultados obtenidos en los distintos bloques y preguntas incluidas en los mismos.

1. Filiación - Respecto a los datos de filiación del profesional que rellena la encuesta

El primer bloque de preguntas se centra en identificar a las personas que han rellenado el cuestionario. Se obtuvieron un total de 829 respuestas, con la distribución por perfiles profesionales y sexo reflejados en la gráfica 1.

Gráfica 1 – Distribución de respuestas por perfiles profesionales y sexo.

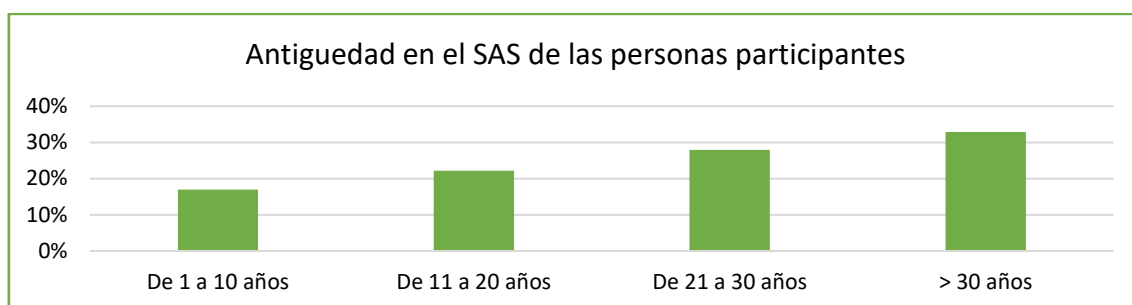


Casi el 50% de las personas que han participado son profesionales de enfermería, mayoritariamente mujeres.

La distribución por sexos de las personas participantes está muy feminizada, lo que es coherente con la distribución que presenta la plantilla del SAS, que está feminizada en dos terceras partes.

En cuanto a la experiencia de las personas que han participado, en su mayoría tienen una amplia experiencia en el sistema ya que presentan una antigüedad de más de 20 años.

Gráfica 2- Antigüedad en el SAS de las personas participantes

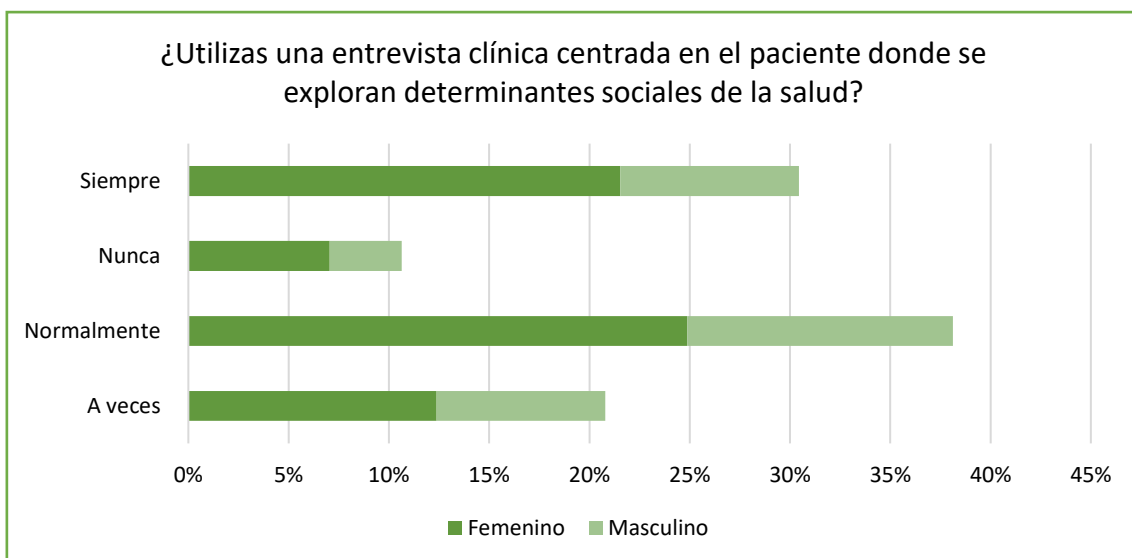


2. En Consulta: ¿Cómo es la orientación comunitaria de tu práctica clínica cotidiana?

El segundo bloque de preguntas se centra en la orientación comunitaria de primer nivel, pasar consulta mirando a la calle. Los datos de se presentan visualizando los porcentajes de las respuestas por sexo. Si bien las respuestas por sexo presentan diferencias porcentuales, estas son coherentes con la representación que hay de cada sexo en el monto total de participantes.

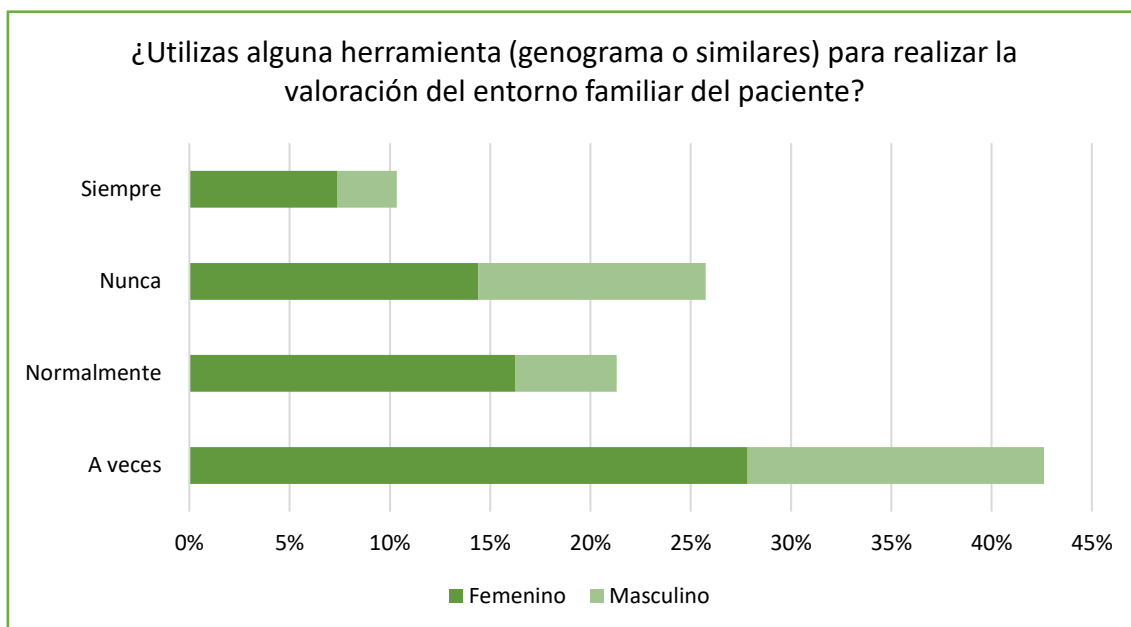
La mayoría de los profesionales utilizan normalmente o siempre una entrevista clínica centrada en el paciente donde se exploran determinantes sociales de la salud como se muestra en la gráfica 3.

Gráfica 3 - ¿Utilizas una entrevista clínica centrada en el paciente donde se exploran determinantes sociales de la salud?



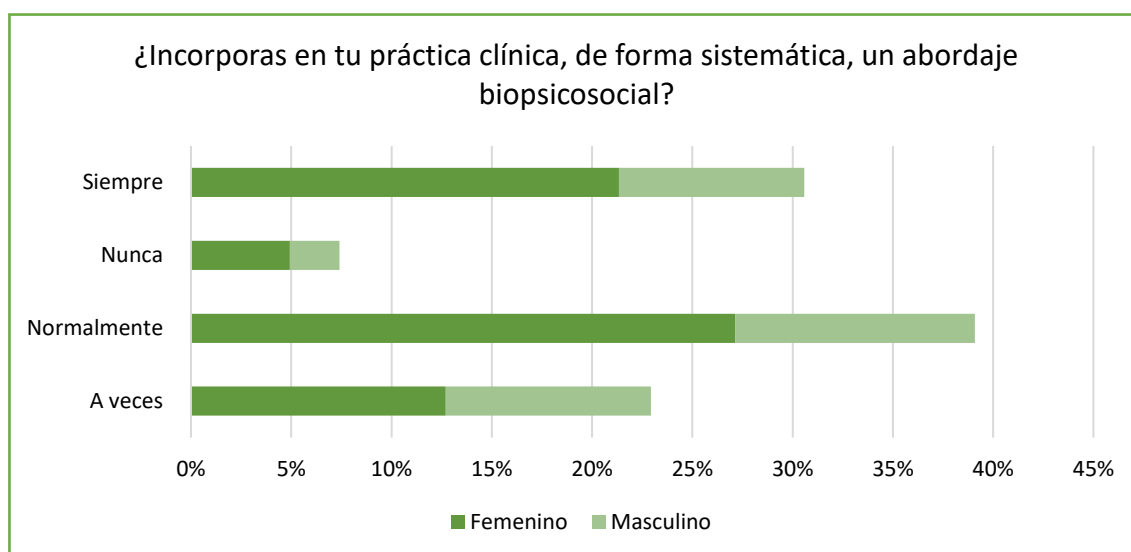
Sin embargo, mayoritariamente los profesionales sólo usan a veces las herramientas para realizar una valoración del entorno familiar del paciente, y en un porcentaje elevado no se utiliza nunca, como muestra la gráfica 4. ,

Gráfica 4 - ¿Utilizas alguna herramienta (genograma o similares) para realizar la valoración del entorno familiar del paciente?



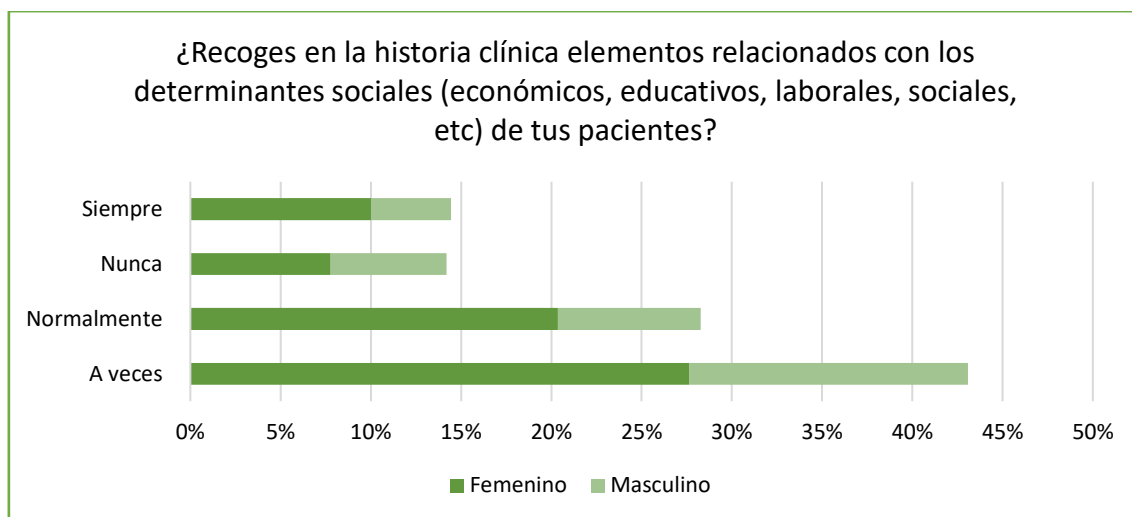
Por otro lado, la mayoría de los profesionales suele incorporar normalmente o siempre un abordaje biopsicosocial en su práctica clínica, de forma sistemática, como se refleja en la gráfica 5.

Gráfica 5 - ¿Incorporas en tu práctica clínica, de forma sistemática, un abordaje biopsicosocial?



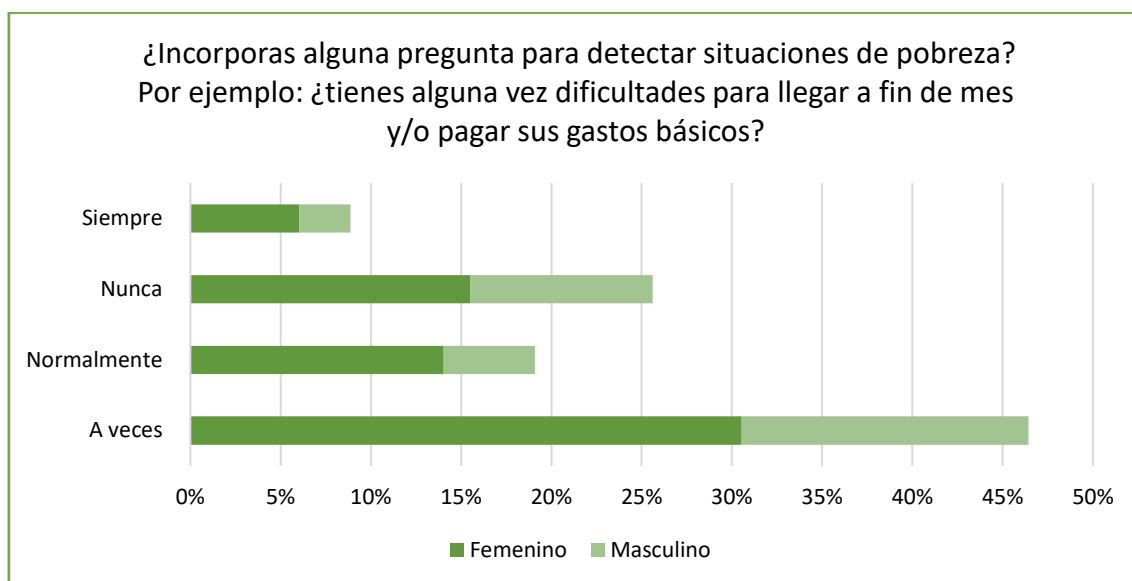
Sin embargo a la hora de recoger en la historia clínica elementos relacionados con los determinantes sociales (económicos, educativos, laborales, sociales, etc.) de sus pacientes la mayoría lo hace sólo a veces, como se puede observar en la gráfica 6.

Gráfica 6 - ¿Recoges en la historia clínica elementos relacionados con los determinantes sociales (económicos, educativos, laborales, sociales, etc.) de tus pacientes?



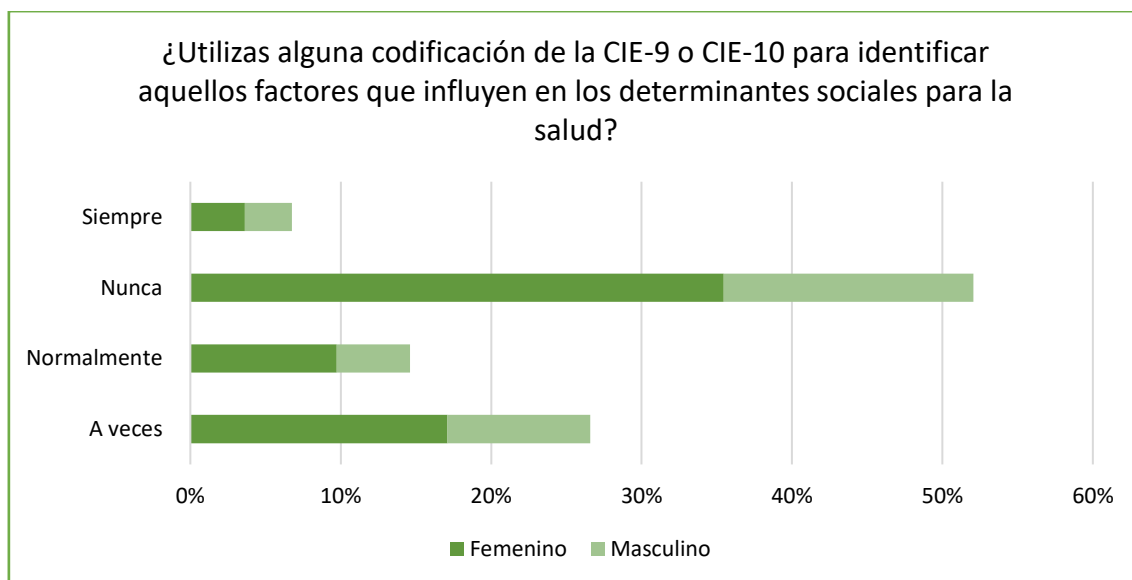
En relación a la inclusión de preguntas específicas para la detección de situaciones de pobreza, la mayoría de los profesionales las incluye sólo a veces, como se refleja en la gráfica 7.

Gráfica 7 - ¿Incorporas alguna pregunta para detectar situaciones de pobreza? Por ejemplo: ¿tienes alguna vez dificultades para llegar a fin de mes y/o pagar sus gastos básicos?



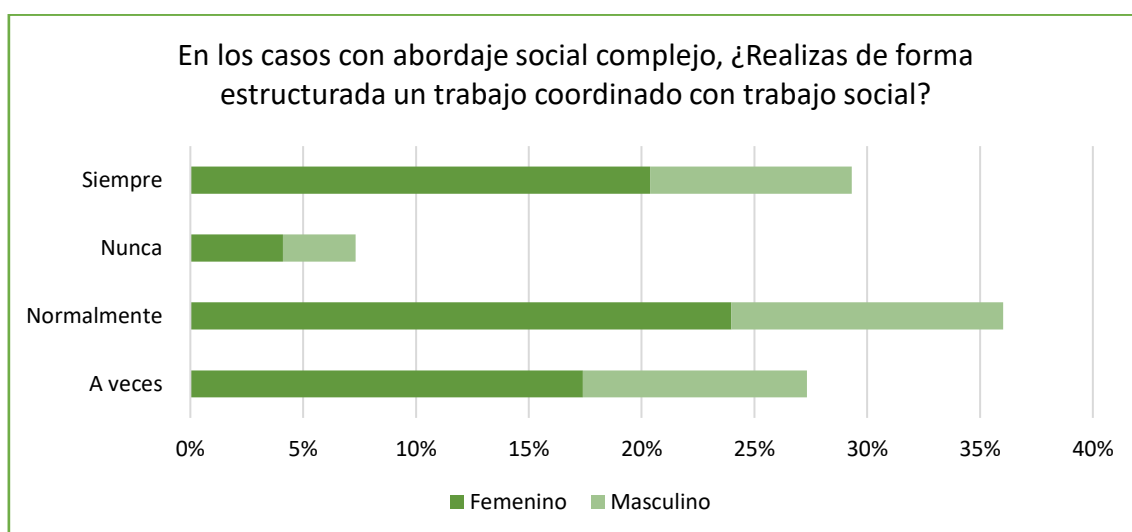
En este mismo sentido, la mayoría nunca utiliza alguna codificación de la CIE-9 o CIE-10 para identificar aquellos factores que influyen en los determinantes sociales para la salud, como se refleja en la gráfica 8.

Gráfica 8 - ¿Utilizas alguna codificación de la CIE-9 o CIE-10 para identificar aquellos factores que influyen en los determinantes sociales para la salud?



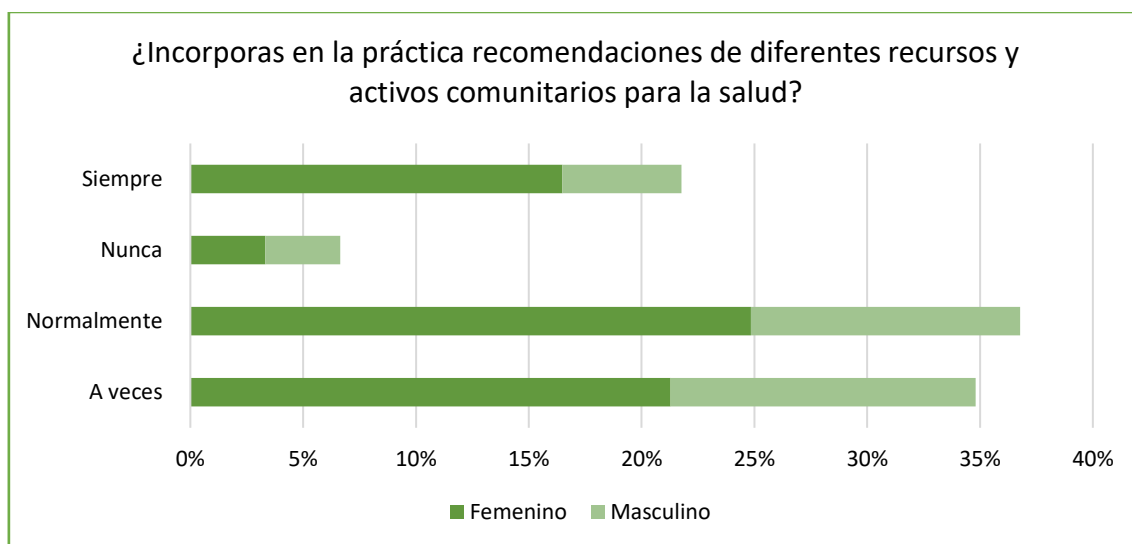
En cuanto a los casos con abordaje social complejo, normalmente o siempre, los profesionales realizan un trabajo coordinado con trabajo social de forma estructurada, como se refleja en la gráfica 9.

Gráfica 9 - En los casos con abordaje social complejo, ¿Realizas de forma estructurada un trabajo coordinado con trabajo social?



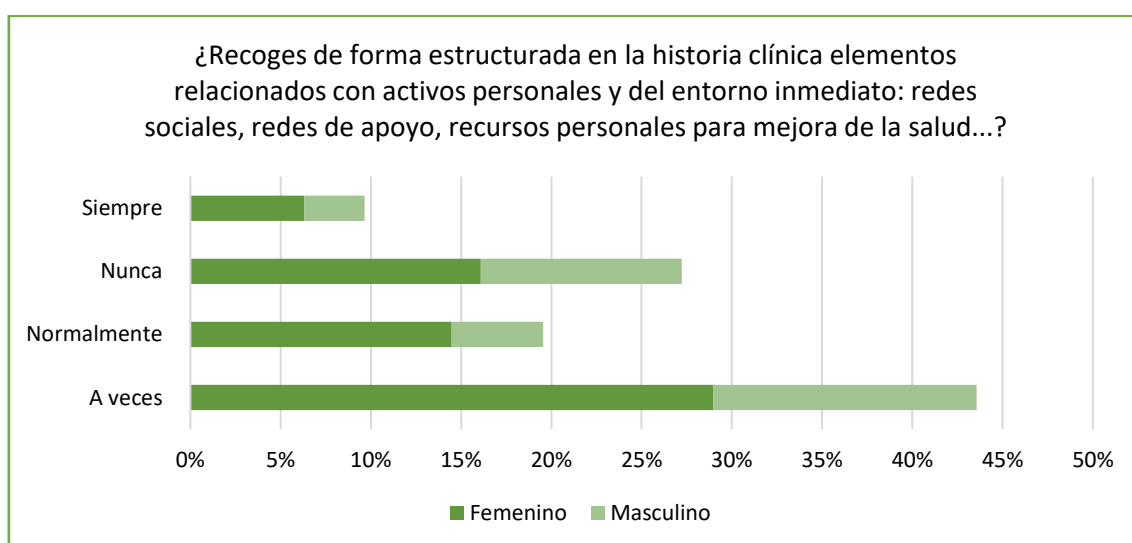
La mayoría de los profesionales recomiendan diferentes recursos y activos comunitarios para la salud en su práctica diaria siempre y normalmente, aunque hay un porcentaje importante que solo lo hace a veces, como muestra la gráfica 10.

Gráfica 10 - ¿Incorporas en la práctica recomendaciones de diferentes recursos y activos comunitarios para la salud?



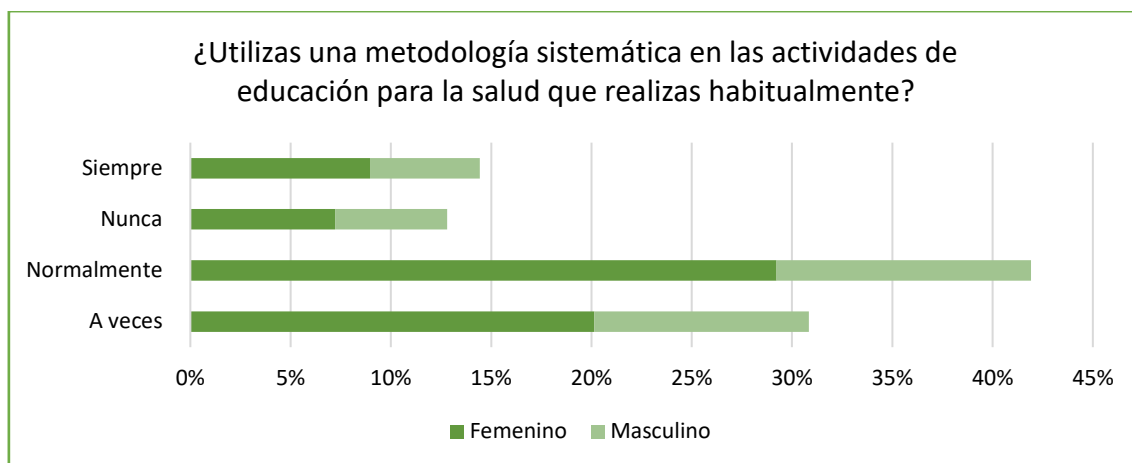
Sin embargo, la recogida de estructurada en la historia clínica elementos relacionados con activos personales y del entorno inmediato sólo se realiza de forma esporádica (a veces) como muestra la gráfica 11.

Gráfica 11 - ¿Recoges de forma estructurada en la historia clínica elementos relacionados con activos personales y del entorno inmediato: redes sociales, redes de apoyo, recursos personales para mejora de la salud...?



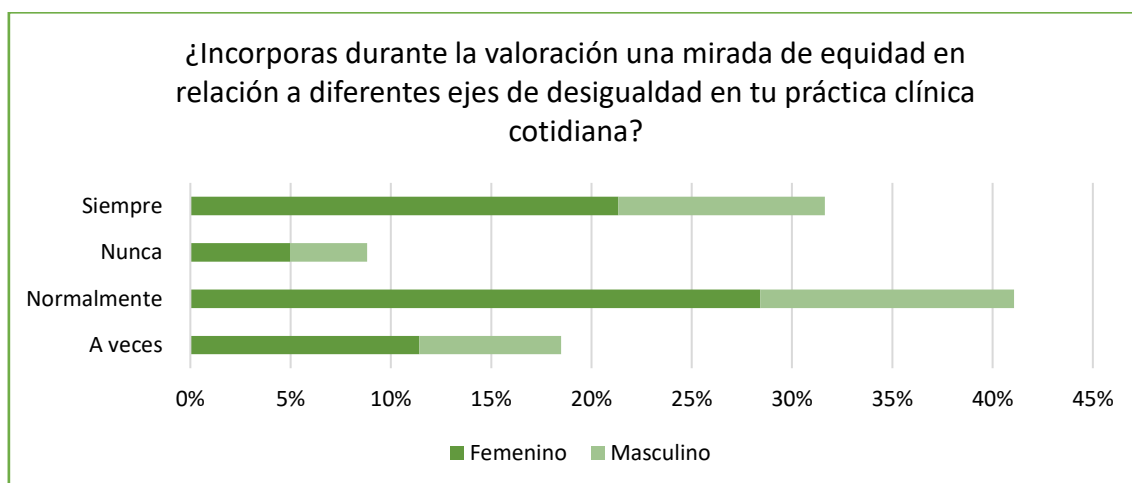
A la hora de realizar las actividades de educación para la salud que los profesionales realizan habitualmente, la mayoría indica que normalmente utilizan una metodología sistemática, como indica la gráfica 12.

Gráfica 12 - ¿Utilizas una metodología sistemática en las actividades de educación para la salud que realizas habitualmente?



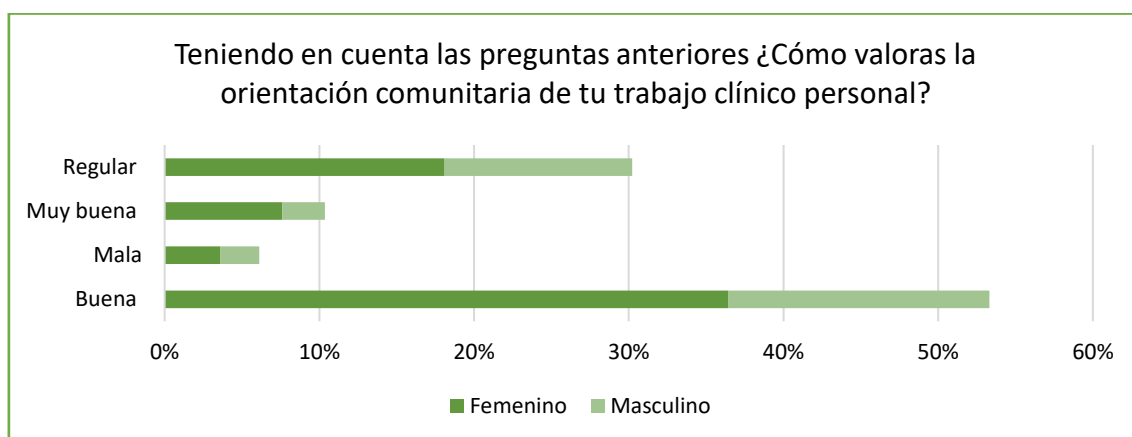
La mayoría de los profesionales declaran incluir siempre o normalmente la mirada de equidad en relación a diferentes ejes de desigualdad (género, clase social, etnia, territorio, edad, orientación, creencias...) en su práctica clínica cotidiana, como se refleja en la gráfica 13.

Gráfica 13 - ¿Incorporas durante la valoración una mirada de equidad en relación a diferentes ejes de desigualdad (género, clase social, etnia, territorio, edad, orientación, creencias...) en tu práctica clínica cotidiana?



Teniendo en cuenta las preguntas realizadas se les pide a los profesionales que hagan una valoración general de la orientación comunitaria en su trabajo clínico personal, a lo que la mayoría de profesionales responden con una percepción positiva de la misma.

Gráfica 14 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de tu trabajo clínico personal?

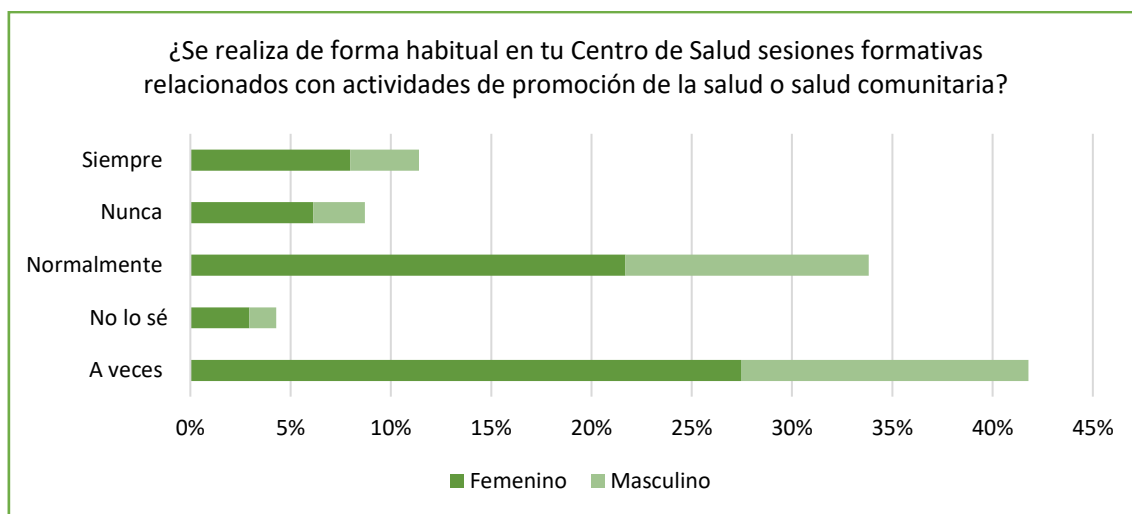


3. En el Centro de Salud -¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con tu equipo de atención primaria y con el trabajo de educación para la salud que se realiza desde tu Centro de Salud?

En este bloque se pregunta a los profesionales sobre las percepciones y conocimientos que ellos tienen sobre la actividad e intervenciones de educación para la salud en sus centros de salud.

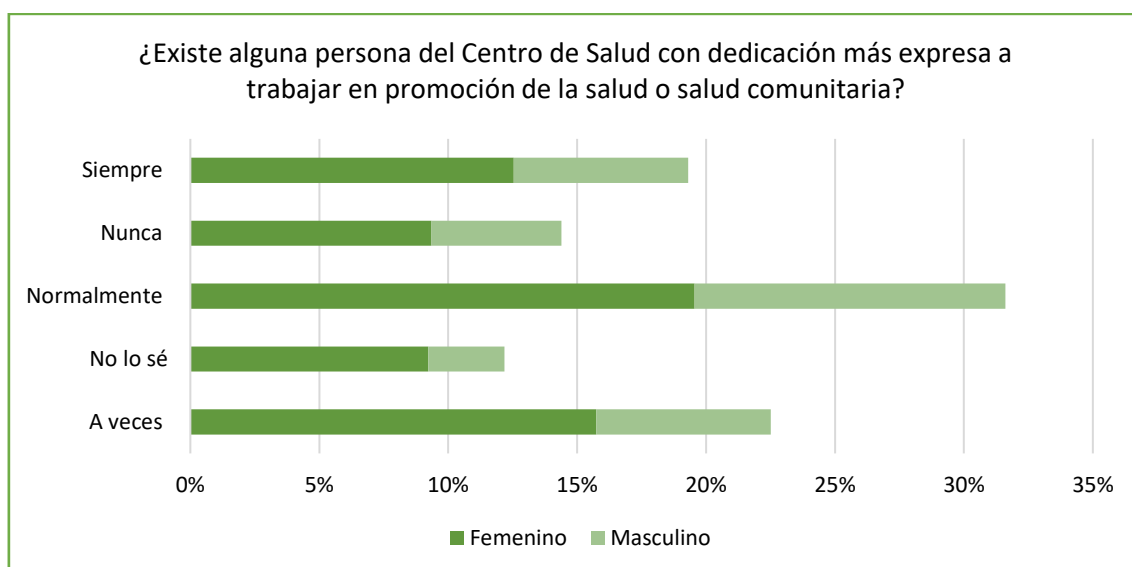
En relación a las sesiones formativas realizadas en los centros, relacionadas con promoción de la salud; la mayoría de los profesionales indican que en sus centros se realizan a veces y normalmente, como se refleja en la gráfica 15.

Gráfica 15 - ¿Se realiza de forma habitual en tu Centro de Salud sesiones formativas relacionados con actividades de promoción de la salud o salud comunitaria?



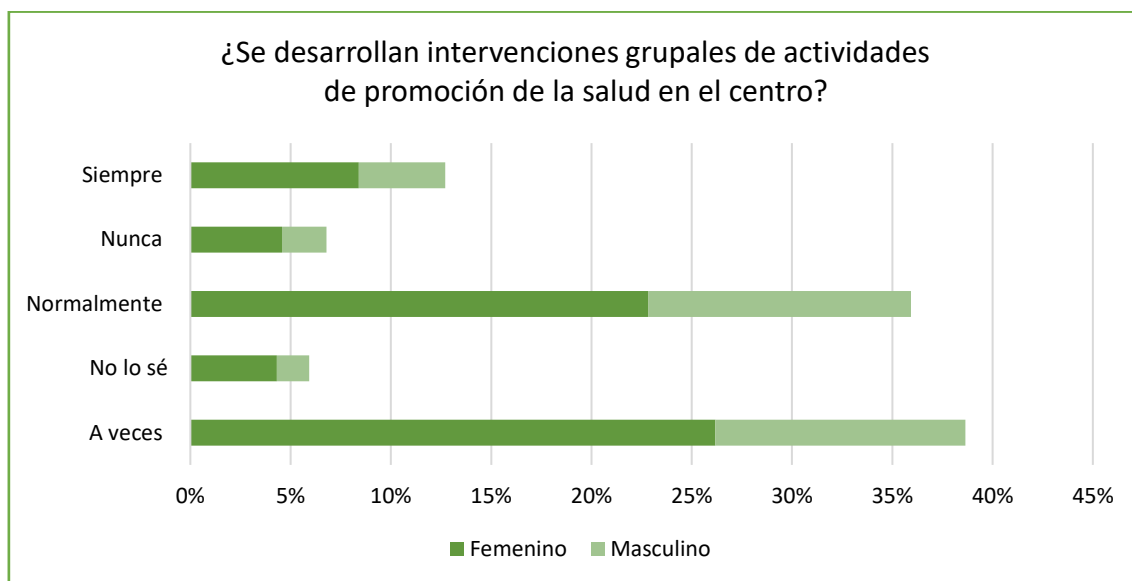
La mayoría de los profesionales indican que normalmente, en sus centros de salud existe alguna persona con dedicación más expresa a trabajar en promoción de la salud o salud comunitaria, como se refleja en la gráfica 16.

Gráfica 16 - ¿Existe alguna persona del Centro de Salud con dedicación más expresa a trabajar en promoción de la salud o salud comunitaria?



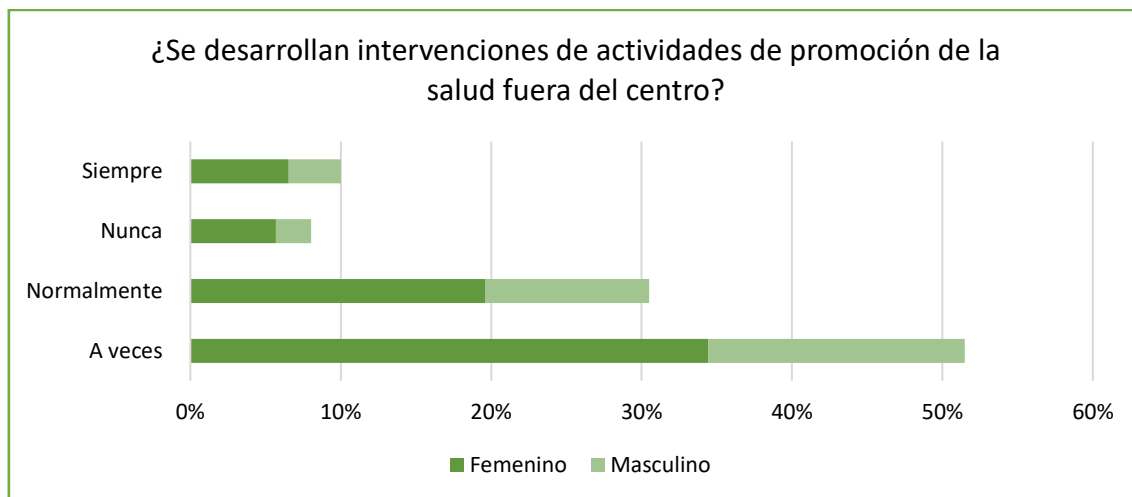
En la mayoría de los centros a veces o normalmente se desarrollan intervenciones grupales de actividades de promoción de la salud, como se refleja en la gráfica 17.

Gráfica 17 - ¿Se desarrollan intervenciones grupales de actividades de promoción de la salud en el centro?



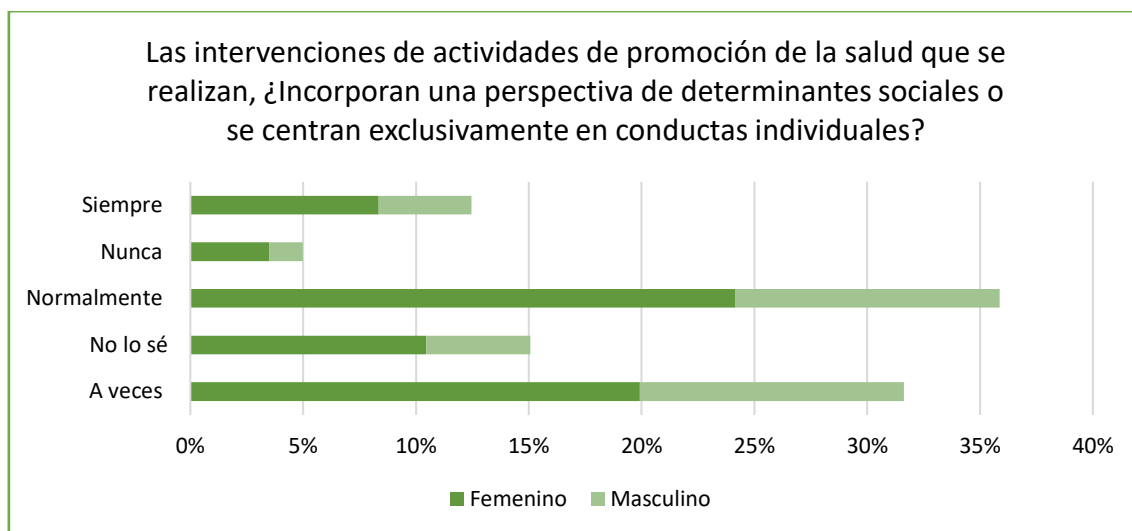
En cuanto a las intervenciones de promoción de salud fuera del centro de salud, en su mayoría se indican que se desarrollan a veces, como refleja la gráfica 18.

Gráfica 18 - ¿Se desarrollan intervenciones de actividades de promoción de la salud fuera del centro?



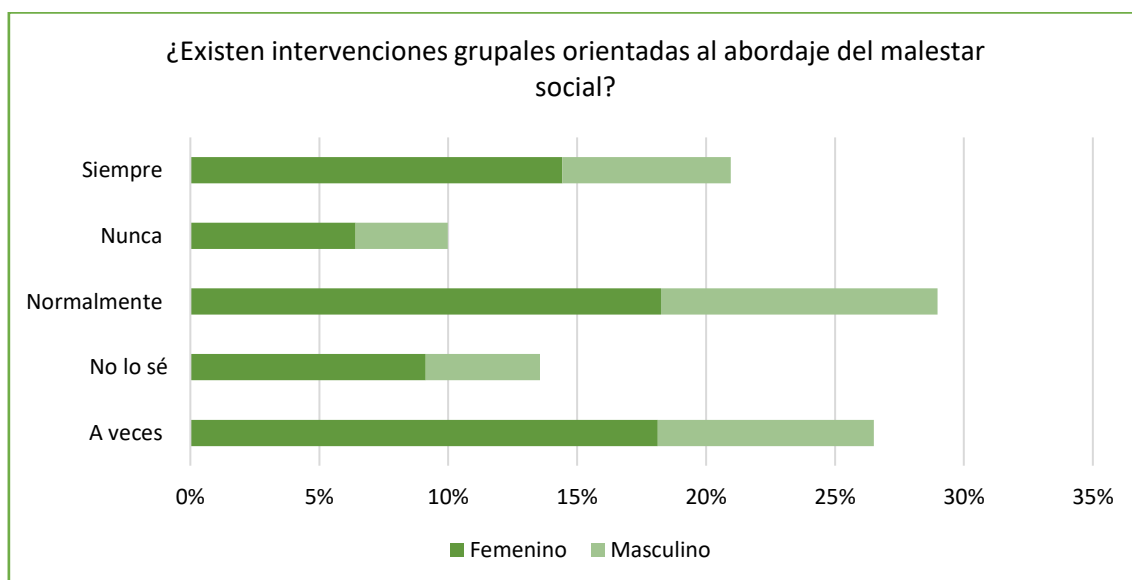
En cuanto a las actividades de promoción de la salud que se realizan, la mayoría indica que normalmente incorporan la perspectiva de determinantes sociales, como se observa en la gráfica 19.

Gráfica 19 - Las intervenciones de actividades de promoción de la salud que se realizan, ¿Incorporan una perspectiva de determinantes sociales o se centran exclusivamente en conductas individuales?



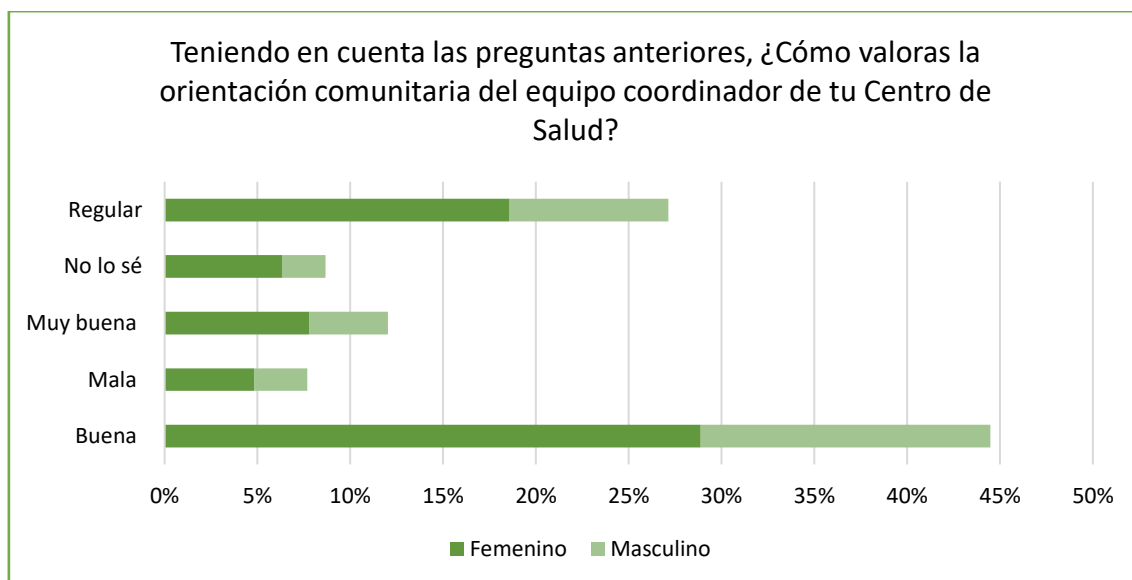
En la mayoría de los centros se indica que existen intervenciones grupales orientadas al abordaje del malestar social, como se refleja en la gráfica 20.

Gráfica 20 - ¿Existen intervenciones grupales orientadas al abordaje del malestar social? Ejemplo: Atención a malestares, Metodología de procesos correctores comunitarios, Grupos socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE) o similares.



Finalmente, en este bloque de nuevo se incluye una pregunta de valoración general de la orientación comunitaria por parte del equipo coordinador del Centro de Salud, siendo mayoritariamente buena, como se refleja en la gráfica 21.

Gráfica 21 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo coordinador de tu Centro de Salud?

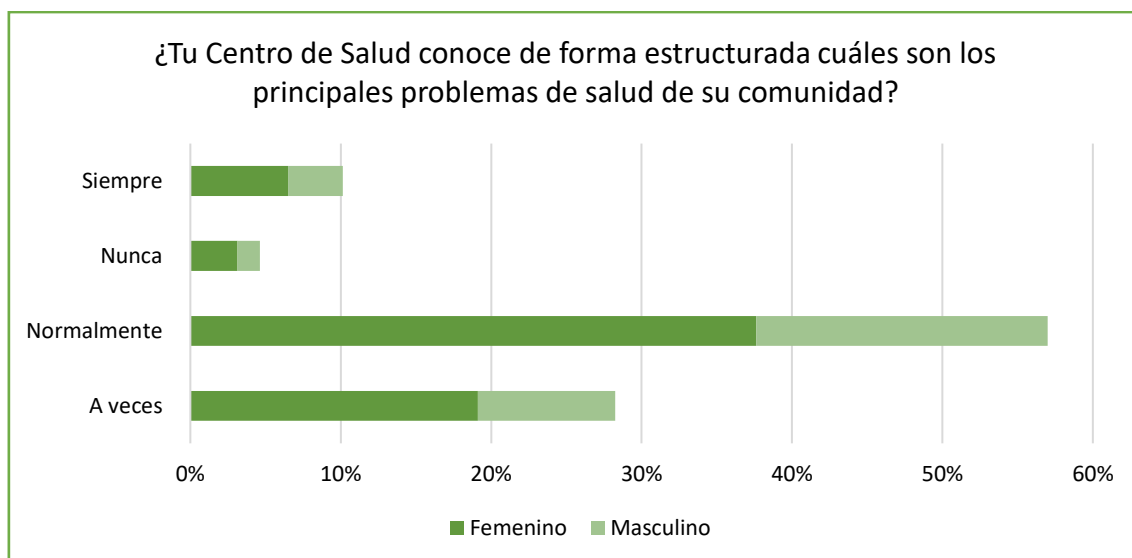


4. En la Comunidad - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con el equipo de trabajo y la comunidad donde trabajas?

El último bloque de la encuesta está enfocado a la percepción y conocimiento que tienen los profesionales en relación a la orientación comunitaria que se desarrolla en su centro de salud.

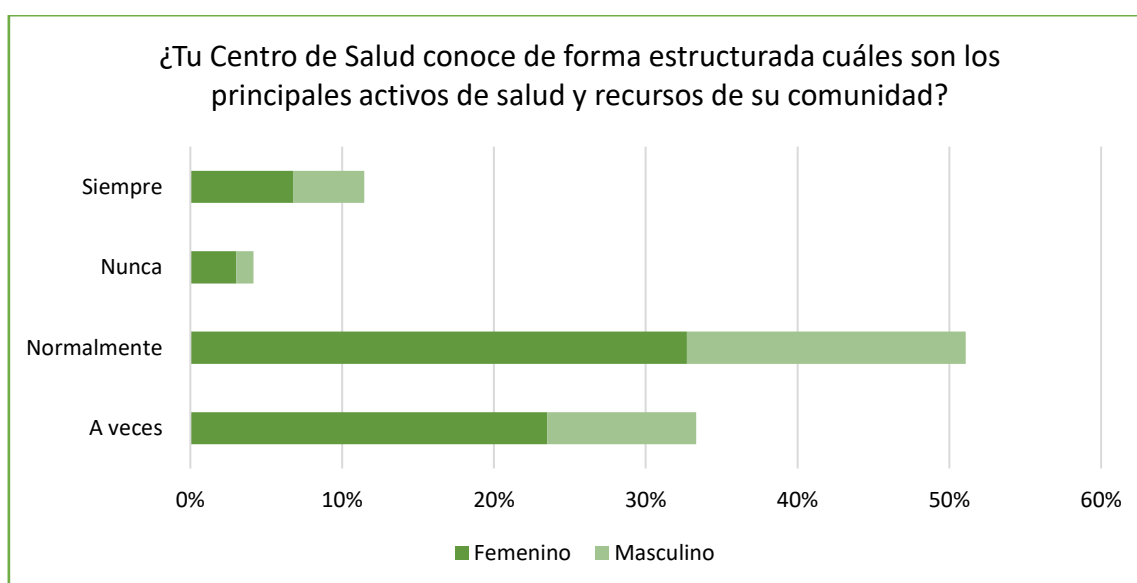
La mayoría de los centros de salud, normalmente se conoce de forma estructurada cuáles son los principales problemas de salud de su comunidad, como se refleja en la gráfica 22.

Gráfica 22 - ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales problemas de salud de su comunidad?



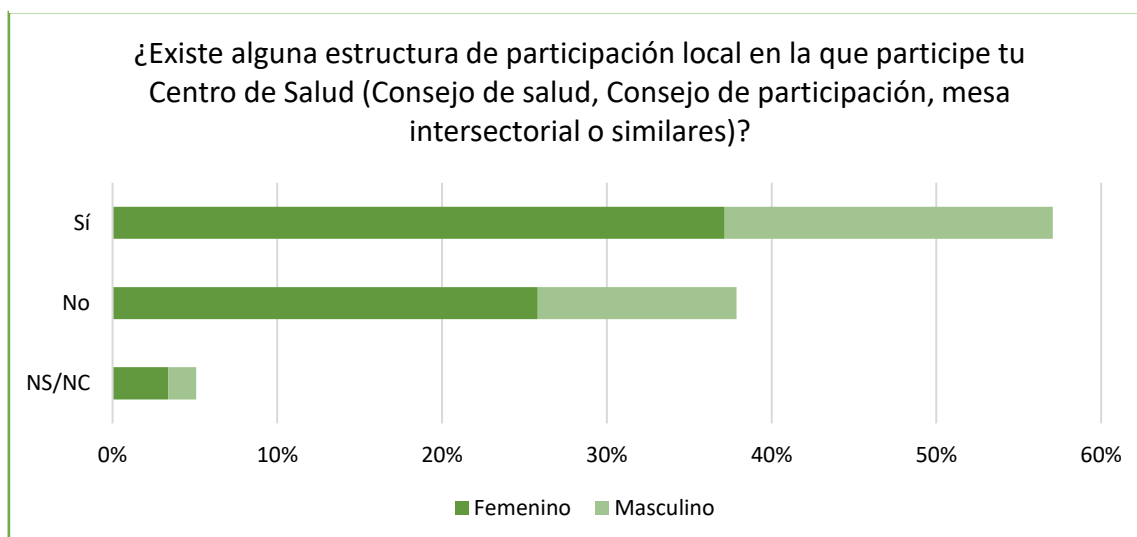
Así mismo, normalmente se conoce de forma estructurada cuáles son los principales activos de salud y recursos de su comunidad, como se refleja en la gráfica 23.

Gráfica 23 - ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales activos de salud y recursos de su comunidad?



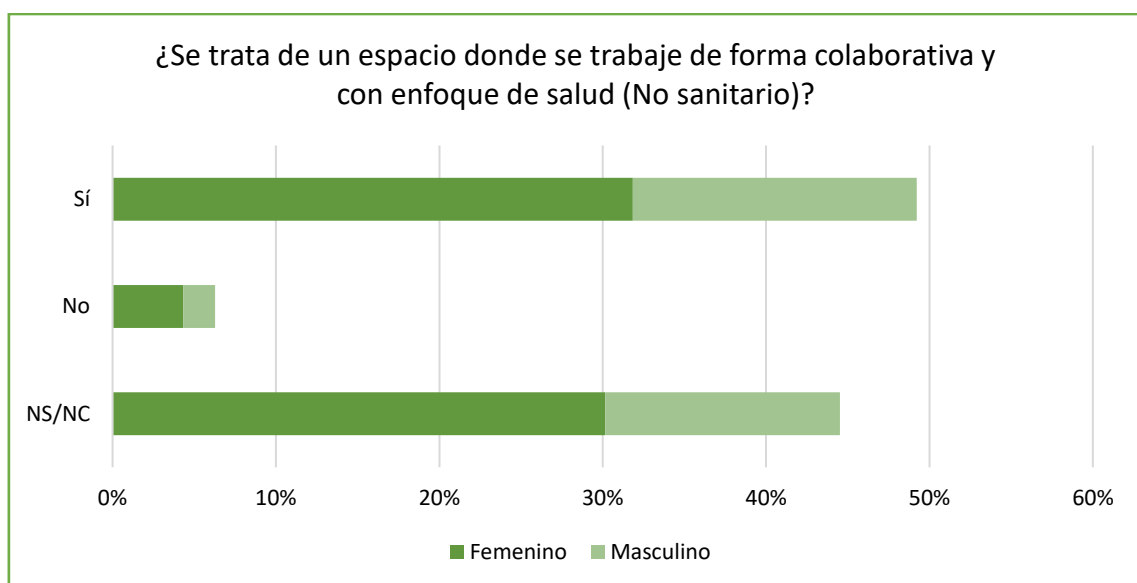
En la misma línea, en la mayoría de los centros de salud existe alguna estructura de participación local en la que participa el Centro de Salud, como se observa en la gráfica 24.

Gráfica 24 - ¿Existe alguna estructura de participación local en la que participe tu Centro de Salud (Consejo de salud, Consejo de participación, mesa intersectorial o similares)?



Si bien estas estructuras consisten mayoritariamente en espacios donde se trabaja de forma colaborativa y con enfoque de salud (No sanitario), hay un porcentaje elevado que indica no saber/no contestar en este aspecto, como se observa en la gráfica 25.

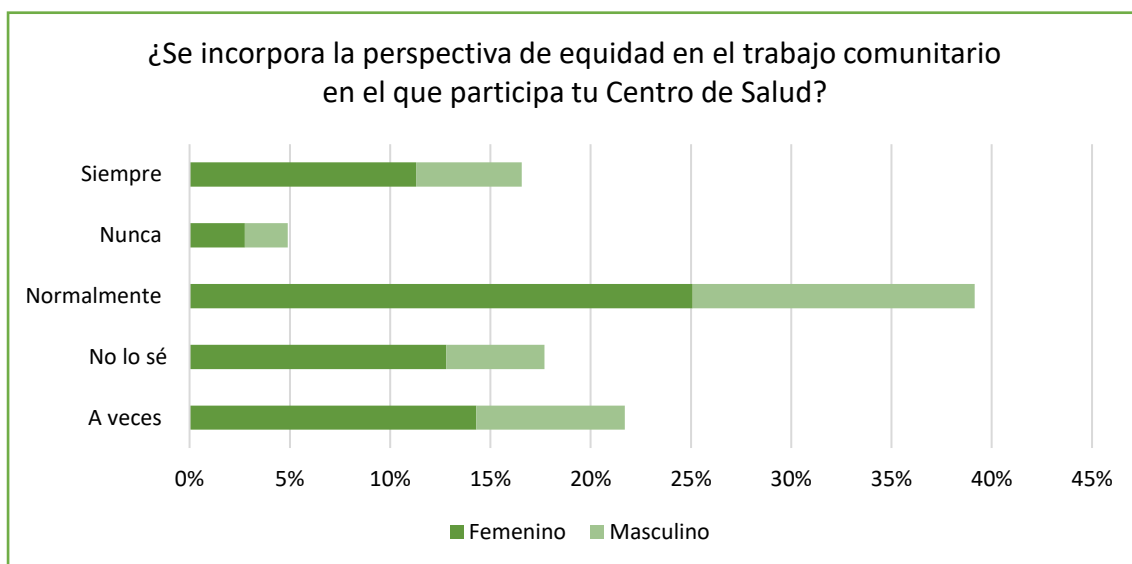
Gráfica 25 - ¿Se trata de un espacio donde se trabaje de forma colaborativa y con enfoque de salud (No sanitario)?



En relación a estas estructuras se pregunta si se trabaja de acuerdo a planes de actuación estructurados con objetivos y tareas planificados. Esta pregunta no se ha podido analizar ya que se hizo en formato de respuesta abierta, lo que presenta una gran heterogeneidad y ambigüedad, incluyendo respuestas Si/NO, y en la mayoría de los casos se ha dejado en blanco.

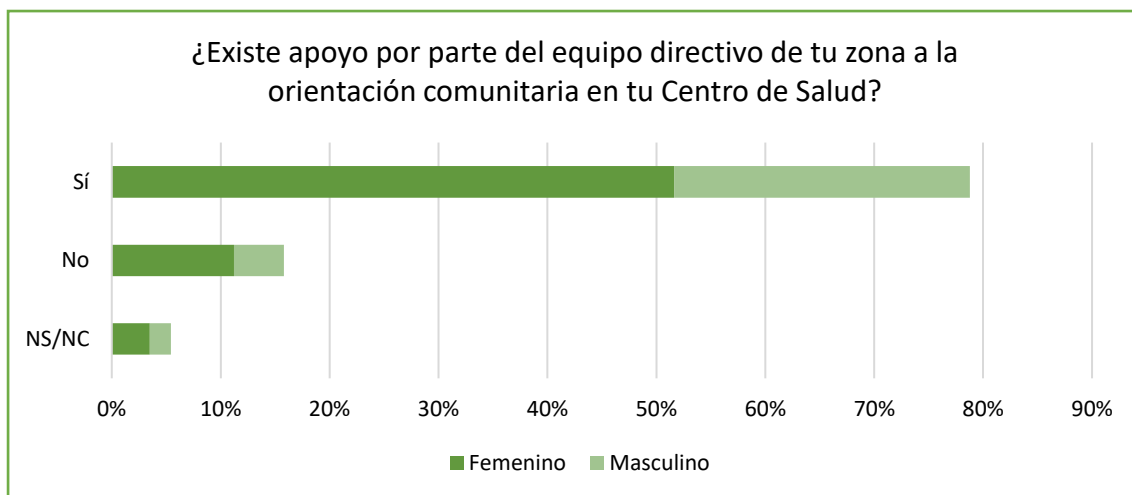
Por otro lado, la mayoría de los centros de salud incorporan normalmente la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario, como se indica en la gráfica 26.

Gráfica 26 - ¿Se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario en el que participa tu Centro de Salud?



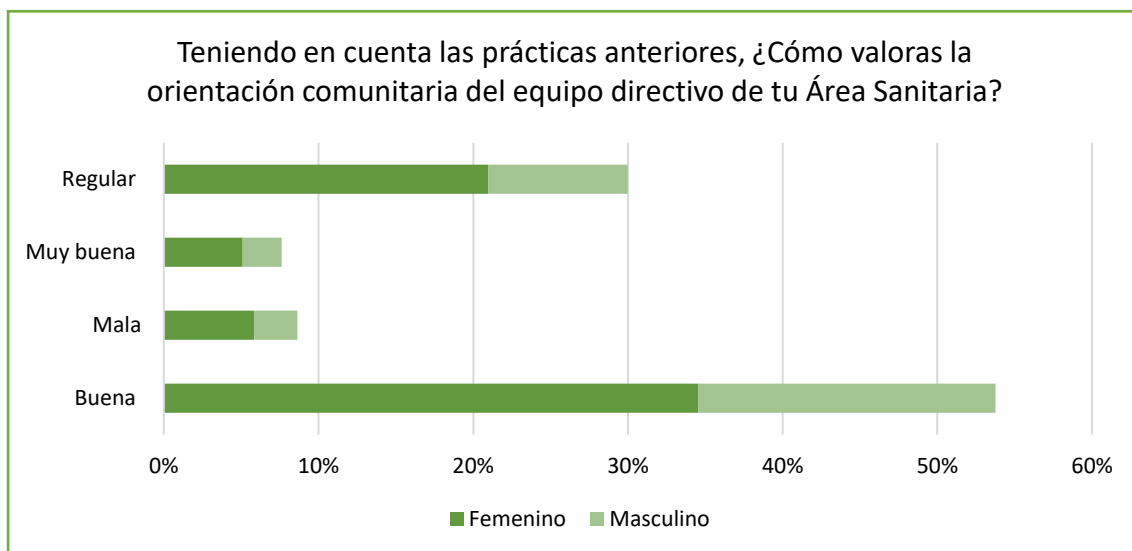
De nuevo, se solicita una valoración general de los profesionales en relación al apoyo por parte del equipo directivo de la zona a la orientación comunitaria en su Centro de Salud, siendo mayoritariamente buena, como se indica en la gráfica 27.

Gráfica 27 - ¿Existe apoyo por parte del equipo directivo de tu zona a la orientación comunitaria en tu Centro de Salud?



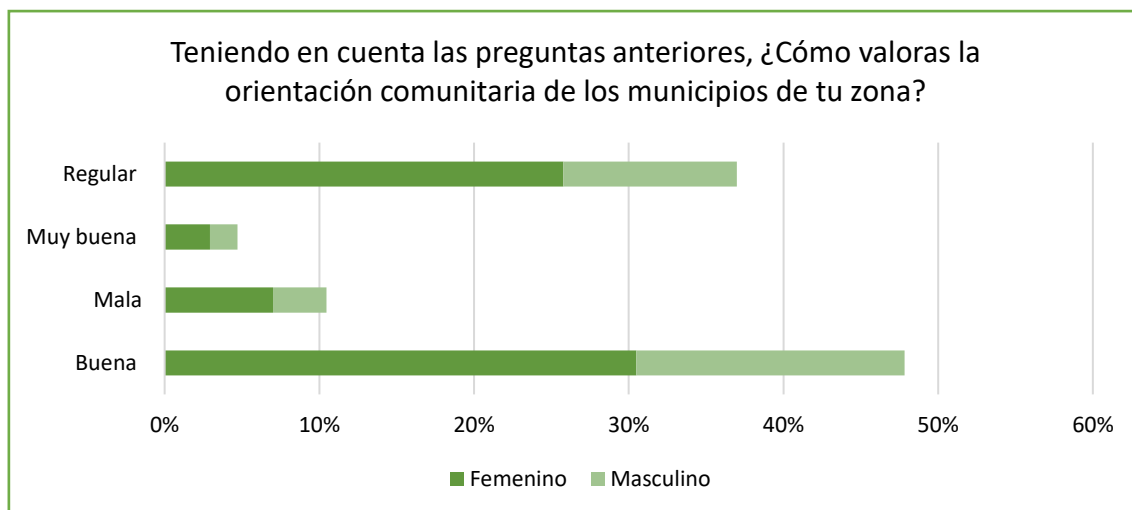
En el mismo sentido, se valora mayoritariamente como buena la orientación comunitaria del equipo directivo del área, como se muestra en la gráfica 28.

Gráfica 28 - Teniendo en cuenta las prácticas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo directivo de tu Área Sanitaria?



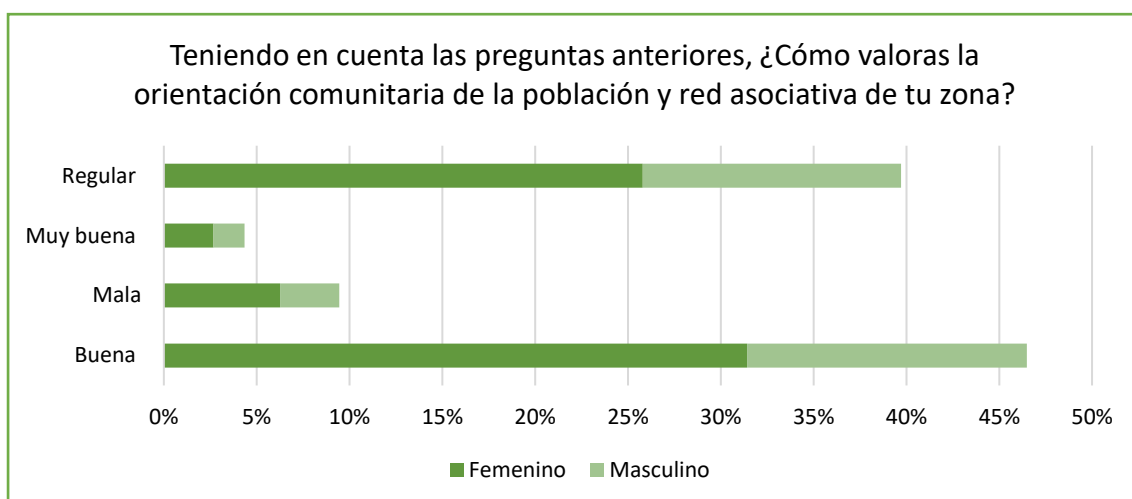
Así mismo, la valoración de la orientación comunitaria de los municipios se valora mayoritariamente como buena, como se indica en la gráfica 29

Gráfica 29 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de los municipios de tu zona?



Por último, la valoración en relación a la orientación comunitaria de la población y las redes asociativas se valora en porcentajes muy similares de forma regular y buena, como se observa en la gráfica 30.

Gráfica 30 - Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de la población y red asociativa de tu zona?



Conclusiones:

Los profesionales que han participado responden a todas las categorías profesionales con una gran presencia de enfermería. En relación a sexo, la distribución de las personas que han participado es coherente con la representación de géneros que hay en la plantilla de profesionales del SAS que está altamente feminizada. Y por último, son profesionales con una amplia experiencia en el SAS.

En el segundo bloque de contenido, relativo a la orientación comunitaria dentro de consulta, cabe destacar que la mayoría de los y las profesionales que han participado:

- Utilizan la entrevista clínica centrada en el paciente donde se exploran determinantes sociales de la salud.
- Incorporan en tu práctica clínica, de forma sistemática, un abordaje biopsicosocial
- En los casos con abordaje social complejo, se realiza de forma estructurada un trabajo coordinado con trabajo social
- Incorporan en la práctica recomendaciones de diferentes recursos y activos comunitarios para la salud.
- Utilizan una metodología sistemática en las actividades de educación para la salud.
- Tienen una buena valoración de la orientación comunitaria en su trabajo clínico personal

Sin embargo sólo a veces:

- Usan las herramientas para realizar una valoración del entorno familiar del paciente.
- Recogen en la historia clínica elementos relacionados con los determinantes sociales de tus pacientes e incluyen alguna pregunta específica para detectar situaciones de pobreza.
- Recogen de forma estructurada en la historia clínica elementos relacionados con activos personales y del entorno inmediato.

Y mayoritariamente nunca utilizan codificaciones CIE para identificar factores que influyen en los determinantes sociales.

Por lo tanto, si bien los profesionales declaran la aplicación de la orientación comunitaria en consulta, confirman la falta de registros de la misma.

En el tercer bloque, referente a la actividad comunitaria grupal realizada en los centros de salud, la mayoría de los y las profesionales señalan que en sus centros:

- Normalmente hay una persona con dedicación exclusiva para salud comunitaria en su centro de atención primaria, las actividades de promoción de salud incorporan la perspectiva de los determinantes sociales y existen intervenciones grupales orientadas al abordaje del malestar social.
- A veces se realizan sesiones formativas relacionadas con promoción de salud, se realizan actividades grupales en el centro, se hacen intervenciones de promoción de salud fuera del centro.
- La valoración de la orientación comunitaria del equipo directivo de su Área Sanitaria es positiva.

En el cuarto bloque se valora la acción comunitaria fuera del centro de salud.

Normalmente se conocen de forma estructurada cuales son los principales problemas de salud de la comunidad y los principales activos y recursos de su comunidad, y se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario.

En la mayoría de los centros hay alguna estructura de participación en la que se participa, y estos espacios tienen una forma de trabajo colaborativa con enfoque de salud (no sanitario).

En cuanto a la valoración general de este bloque, se concluye que hay apoyo por parte de los equipos directivos a la orientación comunitaria y la orientación comunitaria de los equipos directivos se valora como buena, al igual que la de los municipios y las redes asociativas de referencia de los profesionales.

Anexo 1: Encuesta

AP- Salud Comunitaria para profesionales

Encuesta de análisis de situación dirigida hacia profesionales para la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía

Estimado/a Compañero/a: con motivo de la realización del análisis de situación para la elaboración posterior de la Estrategia de Salud Comunitaria en Andalucía, le rogamos dedique 5 minutos para responder este breve cuestionario basado en el del Observatorio de Salud de Asturias.

Hay 33 preguntas en esta encuesta

BLOQUE 1 - Filiación - Respecto a los datos de filiación del profesional que rellena la encuesta

1. Indique el nombre del Distrito de Atención Primaria o Área de Gestión Sanitaria. *

2. Indique el sexo del profesional que rellena esta encuesta.

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Femenino

☐ Masculino

3. Indique la categoría profesional de la persona que rellena esta encuesta

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ Médico/a de familia

☐ Pediatra de familia

☐ Enfermero/a de familia

☐ Matrón/a de familia

☐ Odontólogo/a

☐ Fisioterapeuta

☐ Trabajador/a social

☐ Personal de Gestión y servicios

☐ Otros

4. Indique el tiempo en número de años que lleva usted trabajando en el Servicio Andaluz de Salud.

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

☐ De 1 a 10 años trabajando en el SAS

☐ De 11 a 20 años trabajando en el SAS

☐ De 21 a 30 años trabajando en el SAS

☐ > 30 años trabajando en el SAS

BLOQUE 2 - En Consulta: ¿Cómo es la orientación comunitaria de tu práctica clínica cotidiana?

5. ¿Utilizas una entrevista clínica centrada en el paciente donde se exploran determinantes sociales de la salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca utilizo la entrevista clínica
- ☐ A veces utilizo la entrevista clínica
- ☐ Normalmente utilizo la entrevista clínica
- ☐ Siempre utilizo la entrevista clínica

6. ¿Utilizas alguna herramienta (genograma o similares) para realizar la valoración del entorno familiar del paciente?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca utilizo ninguna herramienta
- ☐ A veces utilizo alguna herramienta
- ☐ Normalmente utilizo alguna herramienta
- ☐ Siempre utilizo alguna herramienta

7. ¿Incorporas en tu práctica clínica, de forma sistemática, un abordaje biopsicosocial?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca incorporo el abordaje biopsicosocial
- ☐ A veces incorporo el abordaje biopsicosocial
- ☐ Normalmente incorporo el abordaje biopsicosocial
- ☐ Siempre incorporo el abordaje biopsicosocial

8. ¿Recoges en la historia clínica elementos relacionados con los determinantes sociales (económicos, educativos, laborales, sociales, etc) de tus pacientes?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca lo recojo en la historia clínica
- ☐ A veces lo recojo en la historia clínica
- ☐ Normalmente lo recojo en la historia clínica
- ☐ Siempre lo recojo en la historia clínica

9. ¿Incorporas alguna pregunta para detectar situaciones de pobreza? Por ejemplo: ¿tienes alguna vez dificultades para llegar a fin de mes y/o pagar sus gastos básicos?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca incorporo preguntas para detectar situaciones de pobreza.
- ☐ A veces incorporo preguntas para detectar situaciones de pobreza.
- ☐ Normalmente incorporo preguntas para detectar situaciones de pobreza.
- ☐ Siempre incorporo preguntas para detectar situaciones de pobreza.

10. ¿Utilizas alguna codificación de la CIE-9 o CIE-10 para identificar aquellos factores que influyen en los determinantes sociales para la salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:



- ☐ Nunca utilizo los códigos CIE
- ☐ A veces utilizo los códigos CIE
- ☐ Normalmente utilizo los códigos CIE
- ☐ Siempre utilizo los códigos CIE

11. En los casos con abordaje social complejo, ¿Realizas de forma estructurada un trabajo coordinado con trabajo social?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca realizo un trabajo coordinado
- ☐ A veces realizo un trabajo coordinado
- ☐ Normalmente realizo un trabajo coordinado
- ☐ Siempre realizo un trabajo coordinado

12. ¿Incorporas en la práctica recomendaciones de diferentes recursos y activos comunitarios para la salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca incorporo en la práctica recomendaciones
- ☐ A veces incorporo en la práctica recomendaciones
- ☐ Normalmente incorporo en la práctica recomendaciones
- ☐ Siempre incorporo en la práctica recomendaciones

13. ¿Recoges de forma estructurada en la historia clínica elementos relacionados con activos personales y del entorno inmediato: redes sociales, redes de apoyo, recursos personales para mejora de la salud...?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca lo recojo de forma estructurada en la historia clínica
- ☐ A veces lo recojo de forma estructurada en la historia clínica
- ☐ Normalmente lo recojo de forma estructurada en la historia clínica
- ☐ Siempre lo recojo de forma estructurada en la historia clínica

14. ¿Utilizas una metodología sistemática en las actividades de educación para la salud que realizas habitualmente?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca utilizo una metodología sistemática
- ☐ A veces utilizo una metodología sistemática
- ☐ Normalmente utilizo una metodología sistemática
- ☐ Siempre utilizo una metodología sistemática

15. ¿Incorporas durante la valoración una mirada de equidad en relación a diferentes ejes de desigualdad (género, clase social, etnia, territorio, edad, orientación, creencias...) en tu práctica clínica cotidiana?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:



- ☐ Nunca incorporo una mirada de equidad
- ☐ A veces incorporo una mirada de equidad
- ☐ Normalmente incorporo una mirada de equidad
- ☐ Siempre incorporo una mirada de equidad

16. Teniendo en cuenta las preguntas anteriores ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de tu trabajo clínico personal?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Mala orientación comunitaria
- ☐ Regular orientación comunitaria
- ☐ Buena orientación comunitaria
- ☐ Muy buena orientación comunitaria

BLOQUE 3 - En el Centro de Salud - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con tu equipo de atención primaria y con el trabajo de educación para la salud que se realiza desde tu Centro de Salud?

17. ¿Se realiza de forma habitual en tu Centro de Salud sesiones formativas relacionados con actividades de promoción de la salud o salud comunitaria?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se realizan sesiones formativas para salud comunitaria
- ☐ A veces se realizan sesiones formativas para salud comunitaria
- ☐ Normalmente se realizan sesiones formativas para salud comunitaria
- ☐ Siempre se realizan sesiones formativas para salud comunitaria
- ☐ No lo sé

18. ¿Existe alguna persona del Centro de Salud con dedicación más expresa a trabajar en promoción de la salud o salud comunitaria?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca existe una persona con dedicación expresa
- ☐ A veces existe una persona con dedicación expresa
- ☐ Normalmente existe una persona con dedicación expresa
- ☐ Siempre existe una persona con dedicación expresa
- ☐ No lo sé

19. ¿Se desarrollan intervenciones grupales de actividades de promoción de la salud en el centro?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se desarrollan
- ☐ A veces se desarrollan
- ☐ Normalmente se desarrollan

- ☐ Siempre se desarrollan
- ☐ No lo sé

20. ¿Se desarrollan intervenciones de actividades de promoción de la salud fuera del centro?
Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se desarrollan
- ☐ A veces se desarrollan
- ☐ Normalmente se desarrollan
- ☐ Siempre se desarrollan

21. Las intervenciones de actividades de promoción de la salud que se realizan, ¿Incorporan una perspectiva de determinantes sociales o se centran exclusivamente en conductas individuales?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca Incorporan una perspectiva de determinante sociales
- ☐ A veces Incorporan una perspectiva de determinante sociales
- ☐ Normalmente Incorporan una perspectiva de determinante sociales
- ☐ Siempre Incorporan una perspectiva de determinante sociales
- ☐ No lo sé

22. ¿Existen intervenciones grupales orientadas al abordaje del malestar social. Ejemplo: Atención a malestares, Metodología de procesos correctores comunitarios, Grupos socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE) o similares?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca existen intervenciones grupales destinadas al malestar social
- ☐ A veces existen intervenciones grupales destinadas al malestar social
- ☐ Normalmente existen intervenciones grupales destinadas al malestar social
- ☐ Siempre existen intervenciones grupales destinadas al malestar social
- ☐ No lo sé

23. Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo coordinador de tu Centro de Salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Mala orientación comunitaria
- ☐ Regular orientación comunitaria
- ☐ Buena orientación comunitaria
- ☐ Muy buena orientación comunitaria
- ☐ No lo sé

BLOQUE 4 - En la Comunidad - ¿Cómo es la orientación comunitaria en relación con el equipo de trabajo y la comunidad donde trabajas?

24. ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales problemas de salud de su comunidad?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se conoce
- ☐ A veces se conoce
- ☐ Normalmente se conoce
- ☐ Siempre se conoce

25. ¿Tu Centro de Salud conoce de forma estructurada cuáles son los principales activos de salud y recursos de su comunidad?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se conoce
- ☐ A veces se conoce
- ☐ Normalmente se conoce
- ☐ Siempre se conoce

26. ¿Existe alguna estructura de participación local en la que participe tu Centro de Salud (Consejo de salud, Consejo de participación, mesa intersectorial o similar)?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Sí
- ☐ No

27. En caso de existir, ¿Se trata de un espacio donde se trabaje de forma colaborativa y con enfoque de salud (No sanitario)?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '26 [COM3]' (¿Existe alguna estructura de participación local en la que participe tu Centro de Salud (Consejo de salud, Consejo de participación, mesa intersectorial o similares)?)

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Sí
- ☐ No

28. En caso de existir, ¿Se trabaja de acuerdo a planes de actuación estructurados con objetivos y tareas planificados?

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones: La respuesta fue 'Sí' en la pregunta '26 [COM3]' (¿Existe alguna estructura de participación local en la que participe tu Centro de Salud (Consejo de salud, Consejo de participación, mesa intersectorial o similares)?)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

29. ¿Se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario en el que participa tu Centro de Salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Nunca se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario
- ☐ A veces se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario
- ☐ Normalmente se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario
- ☐ Siempre se incorpora la perspectiva de equidad en el trabajo comunitario
- ☐ No lo sé

30. ¿Existe apoyo por parte del equipo directivo de tu zona a la orientación comunitaria en tu Centro de Salud?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Sí
- ☐ No

31. Teniendo en cuenta las prácticas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria del equipo directivo de tu Área Sanitaria?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Mala orientación comunitaria del equipo directivo
- ☐ Regular orientación comunitaria del equipo directivo
- ☐ Buena orientación comunitaria del equipo directivo
- ☐ Muy buena orientación comunitaria del equipo directivo

32. Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de los municipios de tu zona?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Mala orientación comunitaria de los municipios
- ☐ Regular orientación comunitaria de los municipios
- ☐ Buena orientación comunitaria de los municipios
- ☐ Muy buena orientación comunitaria de los municipios

33. Teniendo en cuenta las preguntas anteriores, ¿Cómo valoras la orientación comunitaria de la población y red asociativa de tu zona?

Por favor seleccione sólo una de las siguientes opciones:

- ☐ Mala orientación comunitaria de la población y red asociativa
- ☐ Regular orientación comunitaria de la población y red asociativa
- ☐ Buena orientación comunitaria de la población y red asociativa
- ☐ Muy buena orientación comunitaria de la población y red asociativa

Muchas gracias por su colaboración

Gracias por completar esta encuesta.